

Adresse:

Unterstützungsgesuch

Direktes Gesuch (privat durch GesuchstellerIn)

Ja

Nein

Falls nein, eingereicht durch:

Personalien	Gesuchsteller/in	<input type="checkbox"/> Gatte/in	<input type="checkbox"/> Lebenspartner/in
		lebt mit Gesuchsteller/in zusammen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Name /Vorname:

Geschlecht:

weiblich

männlich

weiblich

männlich

Zivilstand:

Geburtsdatum:

Beruf:

Erwerbstätigkeit (in %):

Strasse:

PLZ/Ort:

Nationalität:

Tel. (privat):

Weitere Informationen zur persönlichen Situation

Einzelperson

Eigenes Erwerbseinkommen am Existenzminimum

Paar ohne Kind (inkl. Konkubinat)

Sozialhilfe

voll unterstützt

Familie mit Kind

1-2 Kinder

teilunterstützt

3+ Kinder

Alleinerziehend mit Kind

1-2 Kinder

IV/EL

AHV/EL

3+ Kinder

ALV

ohne Sozialhilfe

mit Sozialhilfe

Kinder (der/des Gesuchstellers/in):

Vorname

Geb.-Jahr

Vorname

Geb.-Jahr

Begründung / Ursache(n) der Notlage (Beschreibung)

Beantragte Hilfe

Einkommen / Verdienst (bezogen auf den Haushalt, d.h. inkl. Ehegatten/in oder Lebenspartner/in, sofern im gleichen Haushalt lebend)

pro Monat (Fr.)

Nettolohn/-verdienst

Renten, Alimente, Kinderzulagen, Ergänzungsleistungen u.ä.

Sozialhilfe

Vermögenserträge, Mietzinseinnahmen u.ä.

andere regelmässige Einnahmen

Total Einkommen**Fixe Ausgaben** (bezogen auf den Haushalt, d.h. inkl. Ehegatten/in oder Lebenspartner/in, sofern im gleichen Haushalt lebend)

pro Monat (Fr.)

Miete, inkl. Nebenkosten

Krankenkassenprämien

Verkehrsauslagen

Schuldzinsen

andere feste Ausgaben

Total Ausgaben**Restbetrag Einnahmen-Ausgaben:**

für Lebensmittel, Kleider, Energie, Zahnarzt, Steuern, Ferien, Bildung etc.

Vermögen (bezogen auf den Haushalt, d.h. inkl. Ehegatten/in oder Lebenspartner/in, sofern im gleichen Haushalt lebend)

(Fr.)

Liquides Vermögen (Sparguthaben, Wertschriften u.ä.)

Grundstücke und Liegenschaften (Steuerwert)

Total Vermögen**Schulden** (bezogen auf den Haushalt, d.h. inkl. Ehegatten/in oder Lebenspartner/in, sofern im gleichen Haushalt lebend)

(Fr.)

Hypothekarschulden

Andere Schulden (Total)

Total Schulden**Nettovermögen (Total Vermögen – Total Schulden)**

Datum:

Unterschrift Antragsteller/in:

Die Winterhilfe behält sich vor, zusätzliche Informationen z. B. bei Sozialstellen einzuholen, welche zur Abklärung der Sachlage dienen.*Beilagen: letzter Lohn- bzw. Rentenausweis, letzte Steuererklärung***Finanzierungsplan** (durch Sozialdienst oder Beratungsstelle auszufüllen)

A)

B)

C)

D)

E)

F)

Total

(Diese Seite ist durch die Winterhilfe auszufüllen:)

Datum (Entscheid):

Bewilligte Hilfe**Erbrachte Leistungen** (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|--------------------------------------------|--------------------------|
| Einkaufsgutscheine | <input type="checkbox"/> |
| Kleiderpakete (Caritas) | <input type="checkbox"/> |
| Gesundheitskosten | <input type="checkbox"/> |
| Wohnkosten/Hausrat | <input type="checkbox"/> |
| Aus- und Weiterbildung | <input type="checkbox"/> |
| Kinderkosten | <input type="checkbox"/> |
| Spezielle Aktionen (z.B. Weihnachtsaktion) | <input type="checkbox"/> |
| Ferien und Freizeit | <input type="checkbox"/> |
| Andere | <input type="checkbox"/> |

Ursachen der Notlagen (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|--------------------------------------------------|--------------------------|
| Gesundheitliche, inkl. psychische Probleme | <input type="checkbox"/> |
| Grösse des Haushaltes | <input type="checkbox"/> |
| Familiäre Veränderung (Tod, Trennung, Scheidung) | <input type="checkbox"/> |
| Berufliche Qualifikation | <input type="checkbox"/> |
| Andere | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen: